

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO DEL CLIENTE

1. DATOS DEL CLIENTE para llenar por el cliente

Numero de cliente: 121 Razon social: \_\_\_\_\_ LOGISTICA EN DISTRIBUCION DE \_\_\_\_\_ Establecimiento: \_\_\_\_\_  
 Contacto: YERI OSTORGA Teléfono: 5539192875 Caja: 1 de 1 Fecha de sollicitud: 09-oct-23

2. MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN para llenar por el cliente y ejecutivo de ventas

1. Derivado de almacen 2. Captura en ventas 3. Control de calidad 4. Caducidad 5. Producto maltratado 6. Retiro de Mercado (Recall) 7. Captura de cliente 8. Derivado de distribucion

CLAVE BRUDIFARMA (CODIGO SAP)	MATERIAL NOMBRE Y PRESENTACION	CANTIDAD EN PIEZAS	LOTE	CADUCIDAD	NO. FACTURA FISCAL	NO. FACTURA INTERNA SAP	FECHA DE FACTURA	MOTIVO DE DEVOLUCION	# FOLIO 600	# FOLIO 84
503389	UJGEL SUS C/380 ML	5	23G042	31-Jul-25		109970156	05-oct-23	1	60087931	84053414

\*Insertar tantas lineas como sea necesario

3. AUTORIZACION DE LA DEVOLUCION para llenar por el Ejecutivo de ventas

¿Se autoriza la devolucion?: Si:  No:  Ejecutivo que autoriza: MA. CONSUELO CASTILLO FLORES Firma: Ma Consuelo Castillo Flores  
 Fecha: 09-OCT-2023 Local:  Foraneo:  Importe de la Devolucion: \_\_\_\_\_ Nota: Importe de \$3,000.00 Foraneas con transporte externo NO genera Devolucion.

4. RESULTADO DE LA VALIDACION para llenar por el Supervisor/Auxiliar de devoluciones

Validado por: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_